



**Informacje o statusie uczestnika na rynku pracy
„Kierunek na Zarządzanie Projektami!”**

Ja niżej podpisany/a

PESEL..... Brak numeru PESEL

Deklaruję następujący status mojej osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- OSOBA BEZROBOTNA niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy, w tym:
- osoba długotrwale bezrobotna (*łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat*)
 - inne
- OSOBA BEZROBOTNA zarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy, w tym:
- osoba długotrwale bezrobotna (*łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat*)
 - inne
- OSOBA BIERNIA ZAWODOWO**, w tym:
- osoba ucząca się
 - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 - inne

OSOBA PRACUJĄCA, w tym pracująca w:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> administracji rządowej |
| <input type="checkbox"/> mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MMŚP) | <input type="checkbox"/> administracji samorządowej |
| <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek | <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej |
| | <input type="checkbox"/> inne |

wykonywany zawód:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu | <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego | <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego | <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
| <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego | <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
| <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | <input type="checkbox"/> rolnik |
| <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | <input type="checkbox"/> inny |
| <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy | |

Zatrudniony/a w: _____

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

Zostałam/Zostałem poinformowany/na, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**..... **PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**.....